

Смета расходов
социально ориентированной некоммерческой организации
для получения субсидии за счет средств бюджета
Петропавловск-Камчатского городского округа

№ п/п	Статьи расходов	Расчет затрат	Сумма (тысяч рублей)
ИТОГО:			

Руководитель организации: _____
(Ф.И.О. полностью) (подпись)

Бухгалтер организации: _____
(Ф.И.О. полностью) (подпись)

М.П.

Дата составления: « ____ » _____ 20 ____ г.